

BSC VILNIUS, UAB  
KAREIVIU G. 19-134  
VILNIUS 09133  
+370 637 09990

### PREKIŲ GRAŽINIMO FORMA

202\_\_m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_ d.

Užsakymo data	
Užsakymo numeris	
Prekės gavimo data	

Vardas, pavardė	
-----------------	--

### GRAŽINAMOS PREKĖS

Pilnas pavadinimas	Kiekis

Grąžinimo priežastis

--

- Prašau pakeisti prekę į tokią pačią ar atitinkamą
- Prašau grąžinti už prekę sumokėtus pinigus

Banko sąskaitos numeris*	LT																					
--------------------------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*pildykite, jei norite, kad pinigai būtų grąžinti į kitą sąskaitą nei buvo sumokėta už prekes.

Patvirtinu, kad informaciją pateikiau teisingai, esu susipažinęs/-usi su elektroninės parduotuvės grąžinimo ir keitimo sąlygomis.

---

Vardas, pavardė, parašas